



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

ວັນທີ: \_\_\_\_\_

ເຖິງ:

ຈາກ:

ໃຫ້ພັບຜູ້ນີ້ເພື່ອປ່ອງສ່ອງຊ່ອງຈິດໝາຍ.

ອ້າງເຖິງ: ຈົດໝາຍແຈ້ງເພື່ອທົບທວນເງື່ອນໄຂເໝາະສົມຮັບການຊ່ວຍເຫລືອສໍາຮັບ \_\_\_\_\_

ປະຈຸບັນນີ້ທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອສໍາຮັບພະແນກພິການດ້ານການວິວັດທະນາການ (DDD) ພາຍໄຕ້ \_\_\_\_\_ ກົດລະບຽບຂອງການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການທົບທວນຄວາມເໝາະສົມຫລາຍໆເທື່ອ. ພວກເຮົາຕ້ອງການວ່າຂໍ້ມູນເພີ່ມ ເພື່ອຊ່ວຍຄວາມມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ ຈາກພະແນກ DDD ຕາມກົດໝາຍຂອງລັດມາດຕະຖານ WAC 388-823. ພວກເຮົາຕ້ອງການວ່າຂໍ້ມູນເພີ່ມ ເພື່ອຢັ້ງຢືນຄວາມມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການໆຊ່ວຍເຫລືອ ຕ່າງໆຈາກພະແນກ DDD ພາຍໄຕ້ເງື່ອນໄຂໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ຄວາມເຊື່ອຍຊາດ້ານສະໝອງ, ອໍາມະພາດສະໝອງໃຫຍ່, ໂຮກບ້າໝູ, ໂຮກເພິ່ງເລິ່ງຕົນເອງ, ໂຮກປະສາດຢ່າງອື່ນຫລືເງື່ອນໄຂພະຍາດອື່ນໆທີ່ມີອາການຄ້າຍຄືກັນກັບຄວາມເຊື່ອຍຊາດ້ານສະໝອງ. ກະຊວງເບິ່ງຕາຕະຣາງບັນຊີ "ເອກະສານທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງເອົາ" ທີ່ຕິດອັດມາພ້ອມນີ້ເພື່ອວ່າຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ພະແນກ DDD ແມ່ນພໍໃຈທີ່ຈະສົ່ງເອົາເອກະສານທີ່ຕ້ອງການສໍາຮັບການຕັດສິນພິຈາລະນານີ້ຄືນອີກ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢາກໃຫ້ພະແນກ DDD ສົ່ງເພື່ອເອົາຂໍ້ມູນ ທີ່ຕ້ອງການ, ກະຊວງເຮັດສົ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ເຊັນໃບຢັ້ງຢືນອະນຸຍາດ
- ໃຫ້ສະແດງບອກໃນຮ່າງໃບອະນຸຍາດນັ້ນວ່າທ່ານຢາກໃຫ້ສົ່ງເພື່ອເອົາຂໍ້ມູນຢູ່ໃສ, ແລະ
- ໃຫ້ສົ່ງມັນກັບຄືນຫາພະແນກ DDD ຕາມບ່ອນຢູ່ໃນຊ່ອງທີ່ສອດມາພ້ອມນີ້

ກະຊວງຕອບໂທທີ່ຈະໄວໄດ້ ເພື່ອຫລີກເວັ້ນການຂາດສະບັ້ນຮິບກວນໃນການບໍລິການ, ແຕ່ບໍ່ໃຫ້ກາຍມີ \_\_\_\_\_ ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຍິນຫຍັງຈາກທ່ານ, ພວກເຮົາຈະທໍາການພິຈາລະນາເງື່ອນໄຂຄວາມເໝາະສົມໄດ້ຮັບຂອງທ່ານໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ໃນຊຸດເອກະສານຂອງທ່ານແລ້ວນັ້ນ.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆ, ຫລືຢາກໄດ້ສໍາເນົາກົດໝາຍຕ່າງໆຂອງລັດທີ່ຄຸ້ມກັນຄວາມເໝາະສົມຂອງທ່ານ, ກະຊວງໂທຫາ \_\_\_\_\_

ໃນເລກ \_\_\_\_\_.

ສໍາເນົາກົດໝາຍຕ່າງໆຂອງລັດທີ່ຄຸ້ມກັນຄວາມເໝາະສົມ (WAC 388-823) ແມ່ນມີໄວ້ໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍຫລືຈາກສາຍທໍລະວ່າວ (online) ທີ່: <http://www1.dshs.wa.gov/index.shtml>

ຂອບໃຈ.

\_\_\_\_\_

ສິ່ງຕ່າງໆທີ່ສອດມາ: ເອກະສານທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົາ  
ຮ່າງໃບອະນຸຍາດ (14-012)  
ໃບປົວຂ່າວສານຕ່າງໆ

ເກັບມ້ຽນ: ຊຸດເອກະສານຂອງຜູ້ຮັບການບໍລິການ  
WPAS ສໍາຮັບ Allen/Mar ສະມາຊິກຫ້ອງການ DDD

ເອກະສານທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົາ

ເງື່ອນໄຂຄວາມພິການ	ອາການທີ່ກວດພົບ	ຜູ້ກວດອາການ	ເອກະສານອື່ນໆ
ສະໝອງເຊື້ອຍຊາ (Mental Retardation)	ສະໝອງເຊື້ອຍຊາ ຫລື ຫລື	ໝໍຈິຕວິທະຍາທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ ຫລື ໝໍຈິຕວິທະຍາ ໂຮງຮຽນທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ	ການກວດສອບທາງຈິດຕະວິທະຍາ ພະລະ ຄະແນມການກວດຄວາມສລາດ (I.Q.)
ອຳນະພາດສະໝອງສ່ວນໃຫຍ່ (Cerebral Palsy)	ພິການກາຍະພາກສ່ວນຫົວໜ້າຕາ	ທ່ານໝໍທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ	ໄລຍະຕອນອາຍຸ 3 ປີ ການກວດສອບຕ່າງໆໄພ່ນຊ່າວຂຶ້ນເຮື້ອຄູຄວາມ ຕ້ອງການຈຳເປັນຕໍ່ການຊ່ວຍເຫລືອທາງຮາງກາຍ ເຮື້ອການໃຊ້ສ່ວນຖ່າຍ,ອາບນ້ຳ, ການກິນ, ການນຸ່ງເຄື່ອງ, ການເຄື່ອນຍ້າຍ, ຫລືການສື່ສານ
ໂຮກຢ້າໝູ (Epilepsy)	ໂຮກຢ້າໝູຫລື ໂຮກຊຸກດັນ	ຄະນະໝໍປະສາດທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ	ການກວດສອບໂດຍຖືຕາມປະວັດການພະຍາບານ ພະລະການກວດສະໝອງ. ການຢັ້ງຢືນຈາກທ່ານໝໍຫລືໝໍສະໝອງຂອງການ ຊຸກດັນຕ່າງໆທີ່ເກີດຂຶ້ນໂດຍບໍ່ສາມາດຄຸມໄປຕໍ່
ໂຮກເພິ່ງເລັງຕົນເອງ (Autism)	ໂຮກເພິ່ງເລັງຕົນເອງຫລືຄວາມພິການ ໃບການຈິດຈຸ່ມຸ່ມທົ່ວເອງ ຕາມຫຍໍ້ 299.00 ໃນ DSM-IV-TR	ຄະນະໝໍປະສາດທີ່ມີຄວາມເໝາະສົມ ຄະນະໝໍໂຮກຈິດທີ່ມີຄວາມເໝາະສົມ ໝໍຈິຕວິທະຍາທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ ຄະນະໝໍທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນຕໍ່ການການວິວັດທະນາການ ພະລະນິດໄສປະພຶດຂອງຕົນ	ຂໍ້ການກວດອາການ DSM IV ຫລັກຖານຄວາມຊັກຊ້າຫລືຄວາມພິດພິການກະຕື ຂອງການດຳເນີນຮີດກອນອາຍຸ 3 ປີທາງດ້ານ ສັງຄົມ, ພາສາ, ຄວາມຊຳນານການສື່ສານຕ່າງໆຫລື ເຄື່ອງໝາຍຫລືການຫລິນທີ່ໃຊ້ຄວາມຄິດ.
ໂຮກສະໝອງຢ່າງອື່ນ	ຄວາມພິການສູນກາງປະສາດສະໝອງ	ທ່ານໝໍທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ	ຄະແນມຕົ້ນຂອງການກວດຄວາມສລາດ (I.Q.) ການກວດສອບຕ່າງໆໄພ່ນຊ່າວຂຶ້ນເຮື້ອຄູຄວາມ ຕ້ອງການຈຳເປັນຕໍ່ການຊ່ວຍເຫລືອທາງຮາງກາຍ ເຮື້ອການໃຊ້ສ່ວນຖ່າຍ,ອາບນ້ຳ, ການກິນ, ການນຸ່ງ ເຄື່ອງ, ການເຄື່ອນຍ້າຍ, ຫລືການສື່ສານ.
ເງື່ອນໄຂແນວອື່ນ	ເງື່ອນໄຂຫລືຄວາມວິກິດທີ່ສົ່ງຜົນສະທ້ອນຕໍ່ທັງດ້ານ ສະຕິປັນຍາຫລືວິກິດຄວາມຊຳນານຕ່າງໆ; ພະລະ ຕື່ມອງຈາກເງື່ອນໄຂໂຮກສະໝອງ, ຕື່ມອງຈາກ ປະສາດສ່ວນກາງຂອງຮະບົບສະໝອງ, ຫລືຄວາມວິກິດເຊື້ອກັມມະພັນ.	ທ່ານໝໍທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນຫລືໝໍຈິຕວິທະຍາທີ່ຖືກຢັ້ງຢືນ.	ຄະແນມຕົ້ນຂອງການກວດຄວາມສລາດ (I.Q.) ຫລັກຖານຂອງຄວາມຊັກຊ້າດ້ານການ ຮຽນຮູ້ອາຕາງໆ.
ຕ້ອງການການປິ່ນປົວຢ່າງໃກ້ສິດ (ສຳຮັບອາຍຸຈົນຮອດ 17 ປີ)	ບໍ່ກ່ຽວ	ບໍ່ກ່ຽວ	ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໄດ້ຮັບໂຄງການງູດແລ ພະຍາບານຢ່າງເອົາໃຈໃສ່ຈາກກົມDSHS

ໝາຍເຫດ: ເອກະສານນີ້ ເປັນບັນເທົາອິດໃນການພິຈາະບາຄວາມມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ. ພະແນກ DDD ອາດຮຽກຮ້ອງເອົາຂໍ້ມູນ ຫລື ການສອບສຳພາດຕ່າງໆເພີ່ມອີກ.